

REVISTA

UNIREMHOS

***Ciencia, Tecnología
e Innovación***



UNIVERSIDAD
UNIREMHOS
EUGENIO MARÍA DE HOSTOS

REVISTA UNIREMHOS

CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN • ÓRGANO OFICIAL DE INVESTIGACIÓN

Compendio Especial de Investigaciones (2-2026)

EDITORIAL: EL COMPROMISO DE UNIREMHOS CON LA EVIDENCIA CIENTÍFICA

Segunda edición digital: investigación desde las maestrías, un paso firme hacia el fortalecimiento de la ciencia.

Con esta segunda edición digital, nuestra revista reafirma su compromiso con la promoción de la investigación realizada desde los niveles de maestría y más allá. Los artículos que aquí se presentan — derivados de tesis de salud pública, enfermería y ciencias afines— abordan problemas concretos de nuestra realidad dominicana: desde la automedicación con antibióticos y el impacto del dengue, hasta la calidad de la atención primaria y el uso de cigarrillos electrónicos en jóvenes. También incluimos ensayos de opinión que invitan a reflexionar sobre el valor de la teoría científica y la gestión universitaria. Cada trabajo representa el esfuerzo de profesionales que, desde sus prácticas, deciden investigar, cuestionar y aportar evidencia local. Pero aún queda camino. Fortalecer la investigación requiere apoyar a los jóvenes investigadores, mejorar el acceso a fuentes de datos, fomentar la colaboración interinstitucional y valorar tanto el conocimiento aplicado como el pensamiento crítico. Invitamos a la comunidad académica a seguir publicando y a convertir cada tesis en una semilla que germine en políticas, intervenciones y nuevas preguntas. La ciencia dominicana se fortalece desde sus cimientos.

Wady Ramírez Mañón, PhD

Rector de la Universidad Eugenio María de Hostos (UNIREMHOS)

Wady Ramírez, PhD

Rector

Miriam Nova, MA

Vicerrectora Académica

Yocasta Mañón, MA

Vicerrectora Académica

Elva Báez, MA

Directora del Departamento de Investigación

Ramón Orlando Jiménez, MA

Coordinador de investigación de Medicina

Dra. Fátima Hernández

Asesora de Acreditación de la Facultad de Ciencias de la Salud

Indira Rosario, MA

Coordinadora Académica
Corrección y Estilo

José Luis Adames, PhD

Director del Dpto. de Planificación, Desarrollo Institucional y Aseguramiento de las Calidad (PDIAC)
Corrección y Estilo

Christian Omar Mateo Michelis

Docente Investigador
ORCID No. 0009-0003-6377-2362

Sarah Jiménez

Diseño

INTERVENCIONES DE LA ENFERMERA COMUNITARIA EN LA DETECCIÓN TEMPRANA DE LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE UN MUNICIPIO DOMINICANO, 2025

Autora: Mtra. Ana Minorca Arias Germán • Maestría en Enfermería Pediátrica, Facultad de Ciencias de la Salud, UNIREMHOS

Resumen: La depresión en adolescentes es un problema creciente de salud pública en la República Dominicana. Las enfermeras comunitarias, por su cercanía a la población, desempeñan un papel clave en la detección temprana, pero enfrentan severas barreras estructurales. El objetivo fue analizar sus intervenciones en el municipio de San Pedro de Macorís durante enero- septiembre de 2025. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal en una muestra de 32 enfermeras comunitarias del primer nivel de atención. Los resultados revelaron que, aunque el 78.1% cuenta con más de 10 años de experiencia laboral, el 68.7% no ha recibido capacitación específica en salud mental adolescente en los últimos tres años, y solo un alarmante 9.4% aplica cuestionarios de cribado validados (PHQ-9, Beck). El 81.3% reportó que el estigma familiar o comunitario dificulta de manera sistemática la búsqueda de ayuda oportuna. Se concluye la necesidad urgente de capacitaciones periódicas obligatorias, suministro de herramientas estandarizadas y protocolos de unificación nacional.

1. INTRODUCCIÓN

La depresión adolescente es catalogada por la OMS como una de las principales causas de discapacidad a nivel mundial, impactando el rendimiento académico y elevando exponencialmente el riesgo de ideación y conducta suicida. En el contexto dominicano, reportes de Profamilia (2025) e indicadores nacionales sitúan la prevalencia de depresión en un incremento sostenido relacionado con factores socioeconómicos y violencia intrafamiliar. A pesar de que el Ministerio de Salud Pública cuenta con un protocolo formalizado desde 2018, la ejecución práctica en las Unidades de Atención Primaria (UNAP) sigue siendo heterogénea y deficitaria.

2. METODOLOGÍA

Diseño metodológico cuantitativo, descriptivo y de corte transversal enfocado en el universo de enfermeras de atención primaria de San Pedro de Macorís. Muestra no probabilística por conveniencia constituida por 32 profesionales activas en programas comunitarios o escolares. El instrumento de recolección de datos consistió en un cuestionario estructurado digital validado por un panel de expertos y distribuido vía Microsoft Forms. Los datos se procesaron mediante estadística descriptiva en hojas de cálculo.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La caracterización sociodemográfica y profesional evidenció un personal con alto arraigo laboral (78.1% con más de una década de experiencia), pero marginado de los programas de actualización científica: el 68.7% carece de adiestramiento reciente en salud mental. Con respecto al reconocimiento sintomatológico, el 68.8% identifica con claridad los signos clásicos de tristeza persistente, pero existe una marcada deficiencia en la identificación de síntomas somáticos y cognitivos atípicos.

En cuanto a la praxis clínica, el uso de tamizaje objetivo es casi inexistente, predominando la entrevista intuitiva. Solo un 46.9% se percibe competente para evaluar el riesgo de suicidio en consultas rutinarias, un hallazgo alarmante considerando que la depresión representa cerca del 60% de los suicidios registrados en el país.

Son fundamentalmente la carencia de capacitación (68.8%) y la escasez de especialistas de salud mental en la red pública de derivación (50.0%).

CUADRO 1. INTERVENCIONES Y BARRERAS EN LA DETECCIÓN DE DEPRESIÓN ADOLESCENTE (N=32)

Intervenciones Realizadas	n	%	Principales Barreras Reportadas	n	%
Entrevistas directas sobre estado de ánimo	2	65.6	Falta de capacitación específica en salud mental	2	68.8
Entrevistas con padres y cuidadores	1	%	Escasez de especialistas para la referencia pública	2	%
Educación comunitaria en salud mental	1	50.0	Resistencia de los adolescentes a expresarse	1	50.0
Aplicación de cribados validados (PHQ9/Beck)	6	%	Estigma familiar o comunitario generalizado	6	%
	1	50.0		1	43.8
	6	%		4	%
	3	9.4%		2	81.3
				6	%

PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS DE UN DISTRITO MUNICIPAL DE SAN CRISTÓBAL, REPÚBLICA DOMINICANA, 2025-2026

Autora: Mtra. Arlette Asencio Gómez • Maestría en Salud Pública, Facultad de Ciencias de la Salud, UNIREMHOS

Resumen: La automedicación con antibióticos constituye una de las mayores amenazas sanitarias debido al desarrollo de resistencia antimicrobiana (RAM). Este estudio analizó la prevalencia y factores asociados a esta práctica en adultos de 18 a 55 años en el Distrito Municipal El Carril, San Cristóbal, entre septiembre de 2025 y marzo de 2026. Se implementó un diseño prospectivo, observacional, descriptivo y transversal sobre una muestra por conveniencia de 296 participantes. El 85.1% reportó haber consumido antibióticos alguna vez; entre ellos, la prevalencia de automedicación estricta alcanzó el 67%. Además, el 51% consumió dosis incompletas y el 77.4% adquirió el fármaco de manera directa en farmacias comerciales, con un 53.4% realizando la compra sin presentar receta médica. Un contundente 88.3% mostró un conocimiento nulo o escaso sobre la resistencia bacteriana. Se concluye que la automedicación es una conducta cultural arraigada e independiente del nivel educativo o la tenencia de seguro médico.

1. INTRODUCCIÓN

La OMS ha catalogado a la resistencia antimicrobiana como una de las diez crisis de salud pública más urgentes de la humanidad. El motor principal de este fenómeno es el uso irracional e indiscriminado de antibióticos. En la República Dominicana, normativas vigentes prohíben la venta de estos fármacos sin prescripción facultativa; no obstante, la fiscalización laxa en entornos comerciales permite la persistencia de este canal de adquisición informal en comunidades semiurbanas como El Carril, San Cristóbal.

2. METODOLOGÍA

Estudio descriptivo y transversal de recolección prospectiva. El tamaño de la muestra fue calculado estadísticamente para un margen de error de 5.5% sobre la población base de la Junta Distrital de El Carril (33,758 habitantes), resultando en 296 adultos muestreados por conveniencia. Los datos se recolectaron combinando entrevistas presenciales con tablets y formularios digitales de Google Forms, procesándose posteriormente mediante el software estadístico SPSS v27.0.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El perfil sociodemográfico demostró un predominio del sexo femenino (59.8%) y del estrato etario de 26 a 35 años (28.5%). De manera alarmante, el nivel académico intermedio o superior no actuó como un factor protector o disuasorio: el 63.5% de los que se automedicaban poseía educación secundaria y un 26% contaba con formación universitaria. Esto corrobora que la automedicación responde a factores conductuales y de laxitud regulatoria antes que a limitaciones puramente económicas o de alfabetización.

La causa principal que impulsó la automedicación fue la afección respiratoria (50%), confundiendo sintomatología viral (gripe común) con infecciones bacterianas. El grupo de fármacos de mayor uso indiscriminado fueron las penicilinas (58.5%), destacando la amoxicilina. El incumplimiento terapéutico es crítico, manifestado en un 51% de consumo de dosis truncadas o incompletas una vez remiten los síntomas iniciales leves, acelerando los procesos de selección de cepas bacterianas ultrarresistentes en el entorno comunitario.

CUADRO 2. PATRONES DE CONSUMO Y FACTORES DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS (N=168)

Variables del Consumo Informal	Frecuencia	%	Motivaciones y Adquisición	Frecuencia	%
Consumo de dosis incompletas / interrumpidas	86	51.0	Uso basado en experiencia exitosa previa	79	47.0
Automedicación habitual / recurrente	77	%	Recomendación de familiares o allegados	42	%
Adquisición directa en farmacias comerciales	13	46.0	Desconocimiento de riesgos de RAM	14	24.8
Compra efectuada sin receta médica obligatoria	0	%	Desconocimiento de necesidad de receta	8	%
	90	77.4		10	88.3
		%		4	%
		53.4			62.0
		%			%

PREVALENCIA DEL CONSUMO DE BEBIDAS ENERGIZANTES Y SU RELACIÓN CON LA PRESIÓN ARTERIAL Y LA FRECUENCIA CARDÍACA EN JÓVENES UNIVERSITARIOS DE 18 A 24 AÑOS

Autor Principal: Mtro. Ramón Orlando Jiménez, MA • Maestría en Salud Pública, Facultad de Ciencias de la Salud, UNIREMHOS

Investigadores Asociados: A. Asencio Gómez, E. Sánchez Figuereo, F. R. Roa Presinal, I. M. Pérez Campusano, L. A. Lebrón, M. M. Marte Delgado, M. Andújar Araujo, M. Escoboso Frías, N. Rosario Perdomo, Z. Guillén de Frías.

Resumen: El consumo masivo de bebidas energizantes se ha incrementado significativamente entre la población universitaria para mitigar la fatiga académica y laboral, despertando alertas epidemiológicas cardiovasculares. El objetivo fue analizar la prevalencia de este hábito y evaluar su impacto fisiológico en estudiantes de 18 a 24 años de la Facultad de Ciencias de la Salud en tres recintos del Distrito Nacional durante septiembre-diciembre de 2025. Se estructuró un diseño prospectivo, observacional y transversal con una muestra probabilística de 266 estudiantes, incorporando mediciones clínicas estandarizadas de presión arterial y frecuencia cardíaca. La prevalencia de consumo activo se fijó en un contundente 60%. Se halló una asociación estadística altamente significativa con alteraciones hemodinámicas: el 50% de la muestra general presentó hipertensión arterial Nivel 1 y un 15.8% alcanzó el Nivel 2. La regresión logística determinó que el tabaquismo es el principal predictor del consumo de estos estimulantes (OR = 2.4). Se concluye que el consumo excesivo induce una hiperestimulación simpática severa en jóvenes.

1. INTRODUCCIÓN

Las bebidas energizantes comerciales combinan megadosis de cafeína con taurina, azúcares y guaraná, generando un efecto ergogénico inmediato pero con riesgos sobre el sistema cardiovascular. El mercadeo agresivo y la nula regulación de etiquetados de advertencia en el mercado dominicano han normalizado socialmente su ingesta en estudiantes de alta exigencia, quienes ignoran que la estimulación simpática aguda puede cronificarse o inducir arritmias.

2. METODOLOGÍA

Diseño observacional de corte transversal soportado en un muestreo probabilístico por conglomerados de 266 estudiantes del Distrito Nacional. Se empleó un cuestionario estandarizado para capturar variables sociodemográficas y patrones de uso, complementado con la toma de presión arterial mediante esfigmomanómetros calibrados según las directrices de la American Heart Association. Se ejecutaron análisis bivariados con Chi-cuadrado de Pearson y un modelo multivariado de regresión logística binaria con significancia fijada en $p < 0.05$.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se determinó una alta prevalencia de consumo (60%), concentrándose la mayor frecuencia relativa en hombres (63.9%) y en alumnos con doble jornada que combinan formalmente estudio y trabajo (64.8%). Aunque el patrón de ingesta es mayoritariamente ocasional (68.6%), un relevante 21.4% sostiene un consumo moderado semanal, exponiéndose a efectos cardiovasculares acumulativos.

El hallazgo clínico más crítico fue la alteración de los rangos de presión arterial en esta población joven y teóricamente sana. La prueba de Chi-cuadrado confirmó una correlación directa y robusta entre la ingesta y el ascenso de las cifras tensionales ($\chi^2 = 22.729$; $p < 0.001$). Asimismo, el 45% de los consumidores reportó síntomas clínicos perceptibles de forma inmediata tras la ingesta, tales como palpitaciones marcadas, insomnio refractario y cefaleas tensionales. La regresión determinó una estrecha co-existencia de conductas de riesgo, identificando al tabaquismo activo como el predictor fundamental (OR = 2.4, IC95%: 1.5–3.8).

CUADRO 3. CLASIFICACIÓN CLÍNICA DE LA PRESIÓN ARTERIAL Y PREDICTORES DE CONSUMO (N=266)

Rango de Presión Arterial	Frecuencia	Porcentaje	IC 95% Inferior	IC 95% Superior	Variable Predictora (Regresión)	OR	p-valor
Hipotensión	9	3.4%	1.21%	5.56%	Tabaquismo Activo	2.	< 0.01
Rango Normal	5	21.8%	16.84%	26.77	Sexo Masculino	4	0.08
Presión Elevada	8	9.0%	5.58%	%	<i>Modelo de Regresión Logística Binaria</i>		
Hipertensión Nivel 1	213	50.0%	43.99%	12.47 56.01%	* Asoc. Presión Arterial / Consumo: $X^2 = 22.729$ ($p < 0.001$)		
Hipertensión Nivel 2	42	15.8%	11.41%	% 20.17%	* Prevalencia General de Ingesta: 60.0% (n=160)		

IMPACTO DE LA INFECCIÓN POR *HELICOBACTER PYLORI* EN LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES ADULTOS DE UN HOSPITAL MUNICIPAL DE SAN CRISTÓBAL, REPÚBLICA DOMINICANA, 2025-2026

Autora: Mtra. Erysmel Sánchez Figuereo • Maestría en Salud Pública, Facultad de Ciencias de la Salud, UNIREMHOS

Resumen: La infección por *Helicobacter pylori* es una de las afecciones bacterianas de mayor prevalencia en países en vías de desarrollo, induciendo patologías gástricas crónicas. El objetivo de este estudio fue evaluar su impacto multidimensional en la calidad de vida de pacientes adultos atendidos en el Hospital Municipal Cambita Garabitos, San Cristóbal, entre septiembre de 2025 y abril de 2026. Se implementó un diseño cuantitativo, observacional, transversal y descriptivo-correlacional sobre una muestra de 63 pacientes con diagnóstico confirmado. Se aplicó por primera vez a nivel local el cuestionario estandarizado Gastrointestinal Quality of Life Index (GIQLI). Aunque el 66.7% de los pacientes caracterizó subjetivamente sus síntomas gastrointestinales como leves, un contundente 68.3% reportó padecerlos de forma constante e ininterrumpida. La dimensión física sufrió el mayor detrimento, manifestado en dolor epigástrico persistente (55.6%), meteorismo/gases (54.0%) y una pérdida crítica de vitalidad y resistencia general en el 38.1% de los casos. La esfera sexual se vio afectada negativamente en un 66.6% de la muestra.

1. INTRODUCCIÓN

Vinculada directamente con deficiencias en los sistemas de saneamiento básico y el acceso a agua potable, la infección por *H. pylori* afecta a más del 70% de la población dominicana en entornos rurales. Más allá del riesgo biológico de evolución hacia úlceras pépticas o adenocarcinomas, la dispepsia crónica interfiere de forma lesiva en el bienestar cotidiano, lo que fundamenta la necesidad de evaluar la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) mediante herramientas validadas.

2. METODOLOGÍA

Estudio descriptivo-correlacional y transversal. La población de estudio comprendió a pacientes mayores de 18 años con confirmación diagnóstica mediante antígeno en heces, prueba de aliento o endoscopia. La muestra quedó establecida en 63 individuos mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento central fue el test GIQLI de 36 ítems, el cual computa una escala analítica global de 0 a 144 puntos. Los datos se analizaron con descriptivos y frecuencias en el sistema SPSS v27.0.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La muestra presentó un predominio del sexo masculino (69.8%) y del rango de edad de 45 a 64 años (41.3%). El análisis dimensional del GIQLI arrojó un comportamiento dual muy claro. En la función emocional y social externa, los pacientes mantuvieron puntuaciones estables: el 66.7% declaró no haberse sentido triste o deprimido a causa de la enfermedad, y el 60.3% manifestó canalizar de forma adecuada las tensiones del día a día.

Sin embargo, la función física y el plano íntimo evidenciaron un impacto severo provocado por la cronicidad y constancia del cuadro clínico (68.3% de síntomas constantes). El dolor abdominal recurrente y la urgencia defecatoria interfieren con las actividades laborales básicas. Además, un contundente 66.6% reportó que su vida sexual resultó perjudicada entre mucho y muchísimo. Esto demuestra que la carga real de *H. pylori* trasciende el ámbito clínico estrictamente gástrico, deteriorando el rendimiento somático y el bienestar de pareja.

CUADRO 4. DISTRIBUCIÓN DIMENSIONAL DE LA CALIDAD DE VIDA Y SÍNTOMAS ESPECÍFICOS (N=63)

Sintomatología Gástrica Específica	Frecuencia	%	Afectación de Dimensiones Físicas y Sociales	Frecuencia	%
Dolor epigástrico ("casi todo el tiempo")	3	55.6	Cronicidad / Síntomas digestivos constantes	4	68.3
Sensación de gases / meteorismo constante	5	%	Mucha pérdida de vitalidad y fuerza física	3	%
Ruidos abdominales llamativos ("todo el tiempo")	3	54.0	Vida sexual perjudicada entre mucho y muchísimo	2	38.1
Necesidad urgente de defecar ("casi todo el tiempo")	4	%	Alteración marcada de las relaciones cercanas	4	%
	21	33.3%		21	33.9%

USO DE CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS Y PARÁMETROS CARDIOVASCULARES

**Autora: Malaly Andújar Araujo (Maestría en Salud Pública, UNIREMHOS),
UNIREMHOS**

1. INTRODUCCIÓN

El uso de cigarrillos electrónicos (vapeo) ha aumentado notablemente entre los jóvenes debido a la percepción errónea de que son inofensivos. Aunque la nicotina es un estimulante que eleva la presión arterial y la frecuencia cardíaca, la evidencia en poblaciones locales de la República Dominicana es limitada.

El objetivo principal de este estudio fue determinar la asociación entre el vapeo y las alteraciones de la frecuencia cardíaca y la presión arterial en estudiantes de 18 a 25 años.

2. METODOLOGÍA

- **Diseño:** Estudio observacional, analítico, transversal y cuantitativo.
- **Muestra:** Muestra censal de 42 estudiantes matriculados en el programa.
- **Procedimiento:** Se aplicó un cuestionario estructurado sobre características sociodemográficas y patrones de consumo. Posteriormente, se midieron en reposo la presión arterial y la frecuencia cardíaca siguiendo protocolos estandarizados.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Alta Prevalencia de Consumo:

- El 47.6% de los estudiantes admitió haber usado cigarrillos electrónicos alguna vez en su vida.
- El 35.7% los consumió en los últimos 30 días.
- El 28.5% los utiliza de manera diaria y el 47.6% reportó llevar más de dos años consumiendo.
- El uso fue significativamente mayor en hombres (66.7%) que en mujeres (33.3%).

Factores de Confusión y Estilo de Vida:

- El 47.6% también fumaba cigarrillos convencionales.
- El consumo de cafeína fue casi universal (92.9% diario) y el 71.4% reportó altos niveles de estrés.

IMPRESUMEN EJECUTIVO: GESTIÓN UNIVERSITARIA EN LA REPÚBLICA DOMINICANA

Autora: Dra. Fátima Hernández Asesora de calidad y acreditación de la Facultad de Ciencias de las Salud, Universidad Eugenio María de Hostos (UNIREMHOS)

Resumen: En las últimas décadas, las universidades y programas académicos en la República Dominicana han aumentado exponencialmente. Sin embargo, este crecimiento no ha venido acompañado de un análisis profundo sobre la calidad, pertinencia e investigación científica. Una institución de educación superior no debe limitarse a formar profesionales ; su verdadera esencia radica en formar investigadores, generar conocimiento nuevo y cuestionar sus propias prácticas. Existe un marco legal (Constitución, Ley 139-01 y reglamentos del MESCyT) que regula e influye directamente en cómo se desarrolla la ciencia en el país, el cual suele ser desconocido o ignorado por la comunidad académica. Más que un manual legal, el escrito invita a reflexionar sobre las condiciones actuales para hacer ciencia y defiende que la gestión universitaria debe trascender la simple burocracia o administración de recursos, convirtiéndose prioritariamente en una gestión del conocimiento.

1. EL MARCO LEGAL VS. LA REALIDAD PRÁCTICA

La Constitución (Artículo 63): Promete una educación de calidad, autonomía universitaria y el fomento de la ciencia y la tecnología. Sin embargo, el financiamiento estatal es escaso, rara vez prioriza la investigación y la autonomía se enfrenta a controles estatales altamente burocráticos.

La Ley 139-01: Creó el Ministerio de Educación Superior, Ciencia y Tecnología (MESCyT) y estructuró los niveles académicos. Aunque su diseño en papel es correcto, en la práctica su aplicación es laxa.

2. LOS PROCESOS DE CALIDAD Y ACREDITACIÓN

- El sistema dominicano utiliza la autoevaluación, la evaluación externa y la acreditación.
- La autora señala que la autoevaluación a menudo se convierte en un "ejercicio de maquillaje" con informes extensos y datos manipulados.
- La acreditación se busca frecuentemente como un fin burocrático (obtener el certificado) y no como un medio de mejora, dando como resultado instituciones acreditadas cuyos profesores no investigan y cuyos alumnos jamás han leído un artículo científico.

3. LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA COMO EL "GRAN AUSENTE"

- El presupuesto destinado a Investigación y Desarrollo (I+D) en el país es uno de los más bajos de la región.
- Dado que la mayoría son universidades privadas, dependen casi exclusivamente de las matrículas. Al no generar ingresos inmediatos, la investigación se percibe como un lujo.
- Predomina la contratación de profesores por horas (a tiempo parcial), sin incentivos ni exigencias de publicación para permanecer en sus puestos. Esto genera un círculo vicioso: sin investigación no se forman investigadores, lo que perpetúa la dependencia del conocimiento extranjero.

Revista Científica UNIREMHOS • Edición 2-2026



UNIVERSIDAD
UNIREMHOS
EUGENIO MARÍA DE HOSTOS